

山陽小野田市長 藤田剛二 あて

商品券（スマイルチケット）取扱店登録申請書

申請日 令和2年 月 日

店 舗 情 報	郵便番号	〒 -				
	所在地	山陽小野田市				
	店舗名称					
	店舗代表者名				担当者名	
	業種等	<input type="checkbox"/> 小売業	<input type="checkbox"/> 飲食業	<input type="checkbox"/> サービス業	<input type="checkbox"/> その他	
	商工会議所 会員情報	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員			従業員数	人
					種別	<input type="checkbox"/> 専用券※
	電話番号				FAX番号	
法人名						

掲 載 情 報	フリガナ	
	チラシ掲載 店舗名称	
	事業内容 取扱商品	※例) ラーメン屋 ラーメン1杯500円～ ※例) ドラッグストア
	店舗PR	

取次金融機関の 口座情報	金融機関名				本・支店名	
	預金種別	普通・当座	口座番号			
	フリガナ					
	口座名義					

(注意：取次金融機関の本店・支店は、市内の店舗としてください。)

本事業の趣旨を理解し、商品券（スマイルチケット）取扱店募集要項の内容に同意した上で申し込みます。

※飲食店、小規模事業者（従業員5人以下（建設業、運輸業は20人以下））、タクシー事業者は専用券にチェックを入れてください。

処理印	受付印